

АНМО «Нефрологический центр»

ПРЕЙСКУРАНТ ТАРИФОВ

на оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию на территории Ставропольского края

с 01.01.2025г.

(ТС от 24.01.2025г.)

1. На оплату медицинской помощи, предоставляемой в амбулаторных условиях

Уровень оказания мед.помощи – 2

№ п/п	Код услуги в системе ОМС	Наименование	Тариф, рублей
1	2	3	6
1	B06.025.001.001	Посещение (осмотр, консультация) врача-нефролога (взрослые)	790,96
2	B06.025.001.002	Посещение (осмотр, консультация) врача-нефролога (дети)	1192,83
3	B06.057.001.001	Посещение (осмотр, консультация) врача-хирурга (взрослые)	842,66
5	B12.025.001.001	Обращение к врачу-нефрологу в связи с заболеванием (взрослые)	2025,03
6	B12.025.001.002	Обращение к врачу-нефрологу в связи с заболеванием (дети)	3236,35
7	B12.057.001.001	Обращение к врачу-хирургу в связи с заболеванием (взрослые)	2626,06
9	B12.025.001.001.001	Обращение к врачу-нефрологу в связи с заболеванием (взрослые) (услуги диализа)	-
10	B12.025.001.002.002	Обращение к врачу-нефрологу в связи с заболеванием (дети) (услуги диализа)	-

Услуги гемодиализа, предоставляемые в амбулаторных условиях

№ п/п	Код услуги в системе ОМС	Наименование	Тариф, рублей
1	2	3	4
1	A18.05.002.002	Гемодиализ интермиттирующий низкопоточный	6099,31
2	A18.05.002.001	Гемодиализ интермиттирующий высокопоточный	6404,28
3	A18.05.011	Гемодиофльтрация	6587,25

2. На оплату медицинской помощи, предоставляемой в условиях дневного стационара

Уровень оказания мед.помощи – 2. Подуровень оказания мед.помощи – А. КПУ – 1,05 КДзпмо - 1

№	Код КСГ в системе ОМС	Наименование клинико-статистической группы	Тариф, рублей
	2	3	6
1	CD2518.002	Лекарственная терапия у больных, получающих диализ	48204,28
2	CD2518.003	Формирование, имплантация, удаление, смена доступа для диализа	47166,03

3. На оплату медицинской помощи, предоставляемой в круглосуточном стационаре

Уровень оказания мед.помощи – 2. Подуровень оказания мед.помощи – А. КПУ – 0,9. КДзпмо - 1

№	Код КСГ в системе ОМС	Наименование клинико-статистической группы	Тариф, рублей
	2	3	6
1	TS2518.001	Почечная недостаточность	38466,75
2	CS2518.002	Формирование, имплантация, удаление, смена доступа для диализа	42174,39
3	TS2518.003	Гломерулярные болезни	39625,38
4	TS2530.001	Тубулоинтерстициальные болезни почек, другие болезни мочевой системы	19928,56
5	TS2525.001	Флебит и тромбофлебит, варикозное расширение вен нижних конечностей	22158,93
6	HS2525.010	Операции на сосудах (уровень 3)	107666,34

Услуги гемодиализа, предоставляемые в круглосуточном стационаре

№	Код услуги в системе ОМС	Наименование	Тариф, рублей
	2	3	4
1	A18.05.002.002	Гемодиализ интермиттирующий низкопоточный	6099,31
2	A18.05.002.001	Гемодиализ интермиттирующий высокопоточный	6404,28
3	A18.05.011	Гемодиализация	6587,25
4	A18.05.002.003	Гемодиализ интермиттирующий продленный	16834,10
5	A18.05.004.001	Ультрафильтрация продленная	15309,27

Генеральный директор



В.И. Афанасьев